Rufnummernmitnahme zu Colt Technology Services GmbH

Bitte nur das fett umrahmte Feld ausfüllen!

Netzbetreiber	Wird von Colt Technology Services GmbH. ausgefüllt!
Neuer Netzbetreiber: Colt Technology Services GmbH	
Derzeitiger Netzbetreiber:	Auftragsnummer: P65/

Haben Sie schon einmal den Netzbetreiber gewechselt und dabei die Rufnummer mitgenommen?

☐ Nein ☐ Ja – ursprünglicher Netzbetreiber:

Adresse des Anschlusses

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma ☐ Titel, akad. Grad:

Vor-/Zuname od. Firma:

Straße: PLZ: A - Ort:

Geburtsdatum: Firmenbuchnummer:

Kundennummer (derzeitiger Netzbetreiber)

Ansprechpartner:

Erreichbar unter (Tel./Fax): von: bis: h

Daten zu Ihrem derzeitigen Anschluß

Vorwahl der Rufnummer: 0 Rufnummer:

Art des Anschlusses: ☐ Einzelanschluß

☐ ISDN Basisanschluß ☐ MSN- Nummern:

☐ ISDN Multianschluß

Unterschrift

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, daß die Vertragsabwicklung ausschließlich zu den Geschäftsbedingungen beider Netzbetreiber erfolgt. Eine Kündigung des Vertragsverhältnisses mit dem bisherigen Betreiber wird erst bei einer erfolgreich durchgeführten Portierung sowie ggf. angeschlossener Aufträge wirksam.

Ort, Datum: Unterschrift

(Bei Firmen oder juristischen Personen bitte Name der/des Unterzeichners (Zeichnungsberechtigten) in Druckschrift ausfüllen.)

Von Colt Technology Services GmbH auszufüllen:

Firmenname: Colt Technology Services GmbH Firmenbuchnummer: 175379k HG Wien

Straße: Kärntner Ring 12, 1010 Wien

Hiermit beauftragen wir , im Auftrag des o. a. Kunden, die Rufnummernportierung durchzuführen.
Die Portierung erfolgt zu den zwischen den Netzbetreibern vertraglich vereinbarten bzw. durch den Bescheid angeordneten Bedingungen.

Ansprechpartner Administration:	Ansprechpartner Technik:
Alexandra Grad / Monica Valeanu	
Telefon: 01/ 20500-256	Telefon: 01/ 253 00 88
Email: ATPortingDesk@colt.net	Email: ATPortingDesk@colt.net
Umschaltzeitfenster: Datum:	Zeit: von: bis: h

☐ Zu dieser Portierung gehört ein Auftrag für den Zugang zur Anschlußleitung (Entbündelung):

Bemerkungen: (Blockschrift)

Ort: Datum: Unterschrift des Bearbeiters:

Vom Techniker auszufüllen:

Erfolgreich durchgeführt am: von (Techniker aufnehmender NB)): mit (Techniker abgebender NB):